

Regione Piemonte

PROTOCOLLO OPERATIVO

per la VACCINAZIONE anti-A(H1N1)v in corso di PANDEMIA INFLUENZALE - Fase 2

Target:

- **donne al 2° e 3° trimestre di gravidanza;**
- **bambini da 6 mesi a 17 aa d'età con patologie croniche e bambini da 6 a 24 mesi nati pretermine;**
- **adulti di età inferiore a 65 aa con patologie croniche.**

Fonte: Manuale per l'organizzazione di un Centro di Vaccinazione di Massa - NIV

INTRODUZIONE

La vaccinazione è ritenuta la misura più efficace per contenere la diffusione di una pandemia influenzale.

Una **CAMPAGNA STRAORDINARIA DI VACCINAZIONE (CSV)** consiste nella somministrazione di un **elevato numero di dosi di vaccino ad un gran numero di persone in un periodo di tempo molto breve.**

Obiettivi della campagna straordinaria di vaccinazione:

- somministrare il vaccino alla popolazione target nel più breve tempo possibile, mantenendo garanzie di efficienza e sicurezza
- assicurare che il vaccino sia stoccato in maniera idonea e sicura con garanzia del controllo del mantenimento della catena del freddo
- assicurare che il vaccino sia distribuito in maniera appropriata, secondo le priorità previste
- monitorare la sicurezza e l'efficacia della campagna vaccinale

Durante la pandemia influenzale relativamente al **target della Fase 2** il coordinamento delle attività di distribuzione e la somministrazione del vaccino saranno curate dai Servizi Vaccinali dei Dipartimenti di Prevenzione, dai Servizi di Assistenza Sanitaria Territoriale delle ASL.

A differenza di quanto avviene durante la campagna antinfluenzale tradizionale, i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Famiglia non saranno coinvolti nell'attività vaccinale durante la pandemia.

Sono però necessari un attento monitoraggio dell'attività, la sorveglianza e la valutazione della campagna vaccinale.

Le forniture del vaccino saranno determinate dalla sua effettiva disponibilità che è essenzialmente legata alle possibilità di produzione.

Inoltre, dovrà essere chiarito che il Centro per la CSV (CCSV) è una struttura di vaccinazione e non di assistenza, considerato che è possibile che il CCSV sia erroneamente interpretato come un servizio di assistenza per le persone ammalate.

Descrizione dell'organizzazione

La disponibilità di personale durante la pandemia costituisce un elemento di criticità.

In concomitanza dell'attività di campagna straordinaria di vaccinazione, alcune attività di routine potranno essere sospese in modo da consentire la disponibilità del personale necessario alla campagna di vaccinazione.

Per il personale assegnato a ciascun CCSV potrebbe essere utile prevedere una turnazione (12 ore di attività coperte da 2 turni di 6 ore: 8.00-14.00, 14.00-20.00).

Il modello organizzativo fonte del presente documento, è basato sull'attivazione di più **Centri di Vaccinazione** nel territorio di un'azienda sanitaria e prevede l'istituzione di un Centro di Vaccinazione per la CSV ogni 100.000 abitanti.

La scelta e l'allestimento dei Centri per la CSV avverrà in funzione della densità della popolazione nonché della collocazione geografica (raggiungibilità, parcheggi, ecc.) e della struttura dell'edificio e della dotazione degli ambulatori (volumi, sicurezza, accessibilità, area per lo stoccaggio, ecc.).

La convocazione delle persone da vaccinare non potrà avvenire attraverso inviti personali, ma **verrà data ampia comunicazione ai gruppi target, ripartiti nelle diverse giornate di campagna straordinaria, tramite l'istituzione di numeri verdi telefonici dedicati (regionale e di ASL), tramite l'informazione dei MMG e tramite i media: stampa (in particolare "stampa locale"), siti internet istituzionali (regionale e di ogni ASL), campagne informative ad hoc (regionale e locali).**

Descrizione delle caratteristiche strutturali e organizzative

Sia che si organizzi l'attività della CSV in un Centro "non sanitario" identificato ad hoc (palazzetto dello sport, palestra, auditorium, scuola, ...) sia che si organizzi in un Centro vaccinale della ASL, all'interno dello stesso, dovrà essere possibile organizzare la vaccinazione rapida e sicura di un elevato numero di persone.

A. area esterna

- parcheggio

B. interno

- **stadio 1: entrata – triage**
- **stadio 2: check in**
- **stadio 3: anamnesi prevaccinale**
- **stadio 4: vaccinazione**
- **stadio 5: monitoraggio post vaccinale – check out**

La durata del percorso all'interno del Centro CSV delle persone che si vaccinano è di circa 45-60 minuti.

A. AREA ESTERNA

- **PARCHEGGIO**

Valutare e possibilmente tenere in considerazione la presenza delle seguenti caratteristiche.

caratteristiche generali

Il parcheggio dovrà essere contiguo o situato nelle immediate vicinanze del Centro CSV.

Il CCSV dovrà poter essere raggiunto dal parcheggio attraverso percorsi privi di barriere architettoniche.

viabilità e trasporti

La viabilità esterna dovrà essere opportunamente studiata quando si sceglie il sito per il Centro CSV.

Dovranno essere garantiti trasporti alternativi al mezzo privato: ad es. il CCSV dovrà essere servito da mezzi pubblici di linea.

segnaletica

Agli ingressi del parcheggio e della struttura va predisposta una segnaletica che ricordi:

il target vaccinale della giornata

Questa segnaletica deve riportare in modo semplice e chiaro il target della specifica giornata di vaccinazione (ad es.: accesso su prenotazione telefonica al n. verde ASL, accesso con assegnazione di un n. progressivo disponibile all'ingresso del CCSV, accesso per ordine alfabetico, accesso ordinato per pazienti di determinati MMG, accesso per appartenenza a particolari gruppi a rischio, ...) ad esempio "oggi 25.11.2009 vaccinazione delle persone il cui cognome ha l'iniziale A, B, o C ...".

Si ritiene opportuno prevedere modalità ad hoc (vaccinazione al domicilio, vaccinazione in ambiente protetto, ecc.) per la vaccinazione delle persone con grave difficoltà di movimento o con grave immunodeficienza per cui sia difficile o sconsigliato l'ingresso al centro per la CSV. Seguiranno indicazioni regionali ad hoc.

- ATTESA ESTERNA

Prevedere in tempo utile la chiara segnalazione dei percorsi e la gestione del flusso dell'utenza. Se possibile rendere i percorsi obbligati per evitare assembramenti e scorciatoie.

Si dovranno prevedere percorsi che permettano un flusso ordinato dell'utenza.

Per evitare lunghe attese sarebbe opportuno informare molto bene le persone target sui propri orari di convocazione e garantire successivamente un regolare flusso di vaccinazione.

E' inoltre indispensabile la presenza di forze dell'ordine o di volontari che informano sui tempi d'attesa qualora si verificassero assembramenti, invitando gli utenti a tornare in orari più opportuni.

B. INTERNO

Forze dell'ordine e adeguata segnaletica faciliteranno l'accesso delle persone al primo livello del percorso prevaccinale.

STADIO 1 - TRIAGE

Questo stadio ha la funzione di garantire un regolare flusso di ingresso al Centro per la CSV e di separare i sospetti malati dal resto delle persone presenti nel sito.

Personale sanitario, con qualifica minima di infermiere professionale rileva l'eventuale presenza di febbre, tosse o starnuti per separare i sintomatici dai non sintomatici.

I non sintomatici vengono inviati al livello successivo per il check-in ed iniziare il percorso di vaccinazione.

I sintomatici vengono inviati alla valutazione clinica. Qualora non sia possibile dedicare risorse umane e un adeguato ambulatorio alla valutazione clinica, i soggetti sintomatici verranno rimandati al proprio medico curante.

Per un afflusso di circa 50 persone/ora (600 dosi in 12 ore di attività) va previsto l'impegno di **2 operatori**, di cui almeno 1 sanitario. Attrezzature: tavolo, sedia, cestino per rifiuto secco.

Ambulatorio di valutazione clinica

Nel Centro per la CSV è prevista una **postazione di valutazione clinica** che deve essere posta in contiguità al punto di triage.

Si deve quindi prevedere uno spazio separato che deve essere adibito **ad ambulatorio**.

L'ambulatorio per la valutazione clinica deve essere attrezzato con tavolo, almeno 3 sedie, lettino, strumentazione medica di base per l'effettuazione dell'esame obiettivo (fonendoscopio, termometro, sfigmomanometro, paravento, ...)

L'ambulatorio deve essere dotato di lavandino o di un sistema per il lavaggio delle mani.

Personale medico valuta clinicamente le persone inviategli dal triage.

Se necessario le invia in centro di cura, se invece ne hanno diritto alla vaccinazione.

Forze dell'ordine e adeguata segnaletica faciliteranno il flusso di persone dallo stadio 1 al 2.

STADIO 2 - CHECK IN

Questo stadio ha il compito di verificare il **diritto alla vaccinazione** secondo i criteri definiti nell'individuazione delle priorità di vaccinazione, definite a partire dal rispetto delle priorità fra le categorie di rischio individuate a livello centrale (operatori dei servizi essenziali, soggetti affetti da patologie croniche, ecc.) e dell'organizzazione dell'accesso definita a livello di ASL: ordine alfabetico o numerico, appuntamento, ecc. (**allegato 5: elenco codici esenzione ticket per i quali è indicata la vaccinazione – allegato 6: stima della numerosità dei soggetti affetti da patologie croniche con indicazione alla vaccinazione disaggregati per ASL (fonte anagrafe sanitaria regionale)**).

Personale amministrativo controlla i documenti anagrafici e la documentazione richiesta (**certificazione medica per gravide e bambini previa acquisizione del consenso informato (da presentare in allegato), esenzione ticket o certificazione medica per gli adulti**) per l'attestazione dei criteri e fornisce le informazioni preliminari.

I non aventi diritto alla vaccinazione vengono invitati a lasciare il Centro per la CSV dagli addetti al flusso. **Deve essere prevista la presenza della forza pubblica.**

Agli aventi diritto alla vaccinazione viene consegnata la **scheda utente (allegato 1)** che prevede fra le altre, le sezioni dati anagrafici e anamnesi prevaccinale, che verranno autocomplete dagli utenti e il modulo informativo e di consenso informato (**allegato 2**).

Qualora possibile la scheda utente viene generata informaticamente dal personale del check-in che ne compilerà direttamente la parte anagrafica.

E' disponibile un software ad hoc in linea con l'anagrafe sanitaria per la realizzazione di un data base web (prossimo invio Nota/circolare regionale).

Se non sarà possibile prevedere l'informatizzazione per la scheda utente si utilizzeranno moduli cartacei.

La scheda utente

La **scheda utente** (*modulistica - allegato 1*) viene rilasciata dal check-in e ritirata all'ingresso dell'area check-out ed accompagna la persona lungo tutte le tappe del CCSV permettendo la trascrizione di tutte le informazioni che si raccolgono lungo il percorso prevaccinale e vaccinale.

La scheda utente è costituita da sezioni:

Sezione 1: anagrafica

Sezione 2: anamnesi prevaccinale

Sezione 3: campo per l'indicazione alla vaccinazione e per eventuali prolungamenti del periodo di osservazione.

Sezione 4: giudizio clinico

Sezione 5: rilevazione di avvenuta informazione e consenso informato.

Sezione 6: vaccinazione e osservazione post vaccinale ed eventuali eventi avversi post vaccinali immediati.

La scheda utente

Sezione 2: anamnesi prevaccinale

Farmaci:

carbamazepina e fenitoina antiepilettici;

teofillina: antiasmatico;

warfarina: anticoagulante.

“E’ stata segnalata la possibilità di interazione del vaccino antinfluenzale con alcuni farmaci assunti contemporaneamente (carbamazepina, fenitoina, teofillina, warfarina), in particolare quelli con indice terapeutico ristretto.

Si sospetta che il meccanismo dell’interazione porti ad una riduzione della clearance di questi farmaci con conseguente aumento dei loro livelli ematici, ma casi con conseguenti sintomi di tossicità sono stati riportati molto raramente. Il potenziale rischio di interazione non deve perciò precludere ai pazienti la possibilità di ricevere il vaccino antinfluenzale”.

Guida alle controindicazioni alle vaccinazioni – Rapporti ISTISAN 09/13

In questo stadio avverrà anche l’identificazione di utenti con bisogni particolari (gravidanza avanzata, disabilità, ecc.) che **saranno avviati a percorso preferenziale**.

Per un afflusso di circa 50 persone/ora va previsto l’impegno di **2 operatori**. Attrezzature: tavolo, sedia, cestino per rifiuto secco.

Inoltre, se sarà possibile l’informatizzazione, la postazione deve essere completata con **computer, stampante**.

La segnaletica adeguata faciliterà il flusso di persone dallo stadio 2 al 3.

STADIO 3 - ANAMNESI PREVACCINALE

a) autocompilazione anamnesi prevaccinale

In questo stadio, presso tavolini individuali, gli utenti siederanno per completare la propria scheda utente con i dati richiesti di anamnesi prevaccinale.

Per un afflusso di circa 50 persone/ora vanno previste **alcune** (una decina) **postazioni individuali** (es.: tavolo più sedia e *penna assicurata al tavolo*).

Dopo aver completato le risposte, gli utenti progressivamente saranno guidati (segnaletica) al tavolo di revisione dell'anamnesi.

b) valutazione anamnesi prevaccinale

Al personale sanitario (IP/AS/Medici) che certifica l'anamnesi prevaccinale spetta il compito di:

- individuare la presenza di altre condizioni sanitarie che indicano precauzione nell'effettuazione della vaccinazione antinfluenzale o indicazioni al prolungamento del periodo di osservazione post vaccinale, come l'uso di particolari farmaci.
- Confermare l'idoneità alla vaccinazione delle persone annotandola sulla scheda utente (visto e firma dell'operatore).

Per un afflusso di poco più di 50 persone/ora va previsto l'impegno di **almeno 1 operatore**.
Attrezzature: tavolo, sedia e penna, più possibilmente scheda con flow-chart screening, pennarello rosso per evidenziare il prolungamento del periodo di osservazione, contenitore rifiuto cartaceo e secco).

Postazione di valutazione medica dell'idoneità alla vaccinazione

Si prevede una postazione di valutazione per CCSV.

Si ritiene sufficiente, per la valutazione medica, individuare e predisporre uno spazio separato che garantisca la privacy (possono essere utilizzati dei paraventi) attrezzato con tavolo, almeno 2 sedie, **Guida alle controindicazioni alla vaccinazione**, ecc.

Personale medico, addestrato, valuta l'esistenza di eventuali vere controindicazioni alla vaccinazione.

L'utente valutato come idoneo sarà reintrodotta nel flusso (il medico darà l'ok per la vaccinazione annotandolo sulla scheda utente su cui segnalerà *con colore evidente* anche eventuali opportuni prolungamenti del periodo di osservazione post vaccinale).

All'utente con controindicazione temporanea sarà, se possibile, dato un appuntamento per una data successiva.

La segnaletica adeguata faciliterà il flusso di persone dallo stadio 3 al 4.

STADIO 4 – VACCINAZIONE

In questo stadio gli utenti idonei vengono vaccinati da personale sanitario (IP/AS/Medico) cui spetta la somministrazione effettiva delle vaccinazioni, secondo le indicazioni ricevute dalla valutazione dell'anamnesi prevaccinale.

All'effettuazione della vaccinazione collabora un assistente vaccinatore (IP/AS anche in formazione) preposto alla preparazione delle fiale. L'assistente vaccinatore può effettuare assistenza a due vaccinatori, specie in caso di tavolo a due postazioni.

Il vaccinatore illustra le indicazioni sul “cosa fare dopo” specifica inoltre la necessità di un periodo di **osservazione post vaccinale di 30 minuti** o di 60 minuti per i casi particolari.

In questo stadio viene compilata, nella scheda utente, la sezione vaccinazione per attestarne l'avvenuta effettuazione. Una volta completata con la registrazione della vaccinazione, la scheda individuale viene riconsegnata all'utente che dovrà presentarla al successivo stadio di check-out.

Per un afflusso di circa 50 persone/ora vanno previste **1 o 2 postazioni** (tavoli) con l'impegno di **almeno 2 operatori ciascuna**. Attrezzature: tavolo, 4 sedie.

La segnaletica adeguata faciliterà il flusso di persone dallo stadio 4 al 5.

STADIO 5 - MONITORAGGIO POST-VACCINALE / CHECK OUT (ed eventuale DATA ENTRY)

In quest'area si rispetterà il periodo di osservazione (30 min, prolungato a 60 min in casi segnalati dal personale allo STADIO 3).

L'area sarà monitorata per il rispetto dei tempi di attesa e l'insorgenza di reazioni avverse. Queste saranno gestite da personale sanitario.

Il personale di quest'ultimo stadio raccoglie anche la scheda utente, prendendo visione di eventuali indicazioni sul prolungamento del periodo di osservazione.

La scheda sarà poi resa disponibile agli addetti al data entry, nei Centri per la CSV, in cui questa funzione è prevista, oppure adeguatamente archiviata.

Il personale di questo stadio consegna, inoltre, a tutti i vaccinati un cartellino attestante l'avvenuta vaccinazione con l'eventuale indicazione della necessità di una seconda dose (allegato 3).

L'area sarà attrezzata con numero adeguato di sedie (almeno 30).

Deve essere tenuta in considerazione la possibilità di cadute conseguenti alle relativamente frequenti lipotimie postvaccinali, specialmente nell'ipotesi di scelta dell'utilizzo di edifici a più piani serviti da scale.

All'ingresso e all'interno dell'area di check-out deve essere segnalata la possibilità di lipotimie postvaccinali e la necessità che queste siano tempestivamente segnalate al personale per evitare ulteriori problemi (es. cadute).

Dovrà inoltre essere previsto un locale o un'area protetta da paraventi dotata di almeno 1-2 lettini (materassini) su cui distendere le persone che lamentino lipotimie o altri eventi avversi immediati alla vaccinazione e fornire loro le cure adeguate.

Per un afflusso di circa 50 persone/ora va prevista **1 postazione** di informazione conclusiva, l'impegno di **almeno 1 operatore**, anche non sanitario, per la raccolta dati e per indirizzare all'assistenza soggetti che manifestano eventuali reazioni avverse.

Al termine del periodo d'attesa le persone potranno allontanarsi e la segnaletica guiderà gli utenti all'uscita.

DATA ENTRY

In quest'area viene effettuata la registrazione delle vaccinazioni.

Se non è prevista l'informatizzazione iniziale vi pervengono tutte le schede utente, raccolte nelle postazioni vaccinali o dagli stessi addetti al data entry.

Per un afflusso di circa 50 persone/ora si deve prevedere almeno **1 postazione PC**.

Personale amministrativo con buona dimestichezza con i programmi utilizzati, effettuerà il data entry.

In alternativa, tutte le schede utente saranno adeguatamente archiviate e successivamente recapitate alla sede di informatizzazione (raccomandata).

Comunicazione tra il personale del Centro di CSV

Non è possibile prevedere che le comunicazioni tra le diverse stazioni o tra il personale del Centro di CSV avvenga tramite impianto fisso ma la soluzione più opportuna è prevedere che per qualsiasi comunicazione il personale del Centro di CSV utilizzi i telefonini.

In ogni postazione di lavoro deve quindi essere previsto un elenco dei telefonini organizzato prevedendo che all'inizio dell'elenco siano riportati i nomi dei responsabili e dei coordinatori.

IMPORTANTE

- Se possibile programmare il supporto di volontari allo svolgimento della Campagna Straordinaria di Vaccinazione e la presenza di un'ambulanza.

Piemonte: stime di attività vaccinale per la CSV

Ipotesi di gestione di un Centro CSV con disponibilità oraria di 12h/giorno

Prevedendo 1 Centro CSV ogni 100.000 abitanti, in Piemonte dovrebbero risultarne circa 40.

Considerando però le caratteristiche territoriali delle ASL (intese nella loro organizzazione precedente l'accorpamento) il n° di Centri/ASL, per la conduzione della CSV, potrebbe essere quello riportato nella tabella seguente (ovvero 50 Centri).

Stimando una somministrazione di 500 dosi / sede al giorno in 50 sedi saranno somministrate 25.000 dosi/giorno per un totale di 300.000 dosi in 12 giorni lavorativi (2 settimane sabati compresi).

Tabella 1. SEDI VACCINALI

ASL	Tot sedi vaccinali *	Sedi con < 25 vaccinati / mese *	Sedi con attività medio/alta *	Popolazione totale *	Stima soggetti da vaccinare per CSV***	stima n° sedi da utilizzare
1	5	0	5	900736	42828	8
5	21	1	20	373839	30765	4
10	10	2	8	132309		2
8	21	8	13	296775	14182	4
6	13	0	13	180035	26328	2
7	12	0	12	194610		2
9	17	1	16	188583		2
11	12	1	11	177152	10812	2
12	10	0	10	177623	7892	2
13	15	1	14	328782	23180	4
14	12	0	12	172509	9735	2
15	11	1	10	157089	21152	2
16	10	3	7	87095		2
17	10	1	9	164940		2
18	12	0	12	162894	7227	2
19	16	0	16	202500	9923	2
20	6	1	5	186235	14247	2
21	8	2	6	113529		2
22	12	3	9	140548		2
Regione	233	25	208	4337783	218271	50

* fonte dati: "Indagine sulla qualità dei servizi vaccinali della Regione Piemonte – Settembre 2007" – EP/AL/58

*** target vaccinazione: soggetti appartenenti a categorie a rischio per patologia 6 mesi-64 anni.

Fonte Dati: Database Regionale Anagrafe Sanitaria

Per la ex-ASL 6, che conseguentemente all'accorpamento ha ridotto il proprio territorio, è sufficiente 1 sede

Tabella 2. RISORSE UMANE

ASL	Personale medico			Personale infermieristico			Personale amministrativo			PERSONALE TOTALE	
	Totale personale medico	dedicato a tempo pieno all'attività vaccinale	parzialmente dedicato all'attività vaccinale	totale personale infermieristico	dedicato a tempo pieno all'attività vaccinale	parzialmente dedicato all'attività vaccinale	totale personale amministrativo	dedicato a tempo pieno all'attività vaccinale	parzialmente dedicato all'attività vaccinale	dedicato a tempo pieno all'attività vaccinale	parzialmente dedicato all'attività vaccinale
1	11	2	9	16	15	1	7	7	0	24	10
5	15	0	15	16	0	16	2	0	2	0	33
10	11	0	11	10	2	8	3	0	3	2	22
8	12	0	12	10	2	8	5	0	5	2	25
6	2	0	2	10	9	1	2	1	1	10	4
7	17	0	17	9	9	0	1	1	0	10	17
9	23	0	23	14	0	14	2	0	2	0	39
11	5	0	5	8	0	8	2	0	2	0	15
12	7	2	5	4	3	1	3	3	0	8	6
13	14	0	14	16	4	12	4	0	4	4	30
14	6	0	6	6	3	3	0	0	0	3	9
15	5	0	5	5	0	5	0	0	0	0	10
16	5	0	5	10	0	10	1	0	1	0	16
17	5	0	5	8	0	8	6	0	6	0	19
18	5	1	4	7	2	5	3	1	2	4	11
19	5	1	4	9	7	2	0	0	0	8	6
20	8	0	8	9	6	3	1	1	0	7	11
21	7	1	6	11	1	10	1	1	0	3	16
22	8	0	8	7	2	5	0	0	0	2	13
Regione	171	7	164	185	65	120	43	15	28	87	312

Fonte dati: "Indagine sulla qualità dei servizi vaccinali della Regione Piemonte – Settembre 2007" – EP/AL/58

CRITICITÀ':

- **Idoneità strutture Centri CSV:** verificare dimensioni, locali dedicati, arredi, ecc.
- **Avvio CSV: 9 novembre 2009 con termine nel minor tempo possibile**, limitatamente al calendario vaccinale pediatrico che richiede il rispetto di intervalli di 21gg.
- **Risorse umane per ogni turno dei CCSV:**
8 operatori dei quali 2 possono non essere sanitari (1 al CHECK IN e 1 al CHECK OUT)
10 operatori se si prevedono 2 postazioni vaccinali
per il Data entry 1-2 operatori amministrativi

Data la complessità organizzativa rilevata, si può ipotizzare di svolgere l'attività dello STADIO 1 - TRIAGE e dello STADIO 2 – CHECK-IN in un'unica postazione. Questo permetterebbe di ridurre il personale a 6-8 unità per turno, per un totale di 300/400 operatori/turno impegnati in Piemonte.

- **Disponibilità di forze dell'ordine - volontari**
- **Saranno fornite indicazioni per il ritiro dei vaccini che per mancata adesione alla vaccinazione degli operatori sanitari risultano inutilizzati presso le AOS e i PO**
- **Al momento le dosi di vaccino che si stimano disponibili in Piemonte sono circa 80.000**

Calendario vaccinale:

- **1 dose per i soggetti di età superiore ai 10 anni;**
- **2 dosi per i bambini da 6 mesi a 9 anni.**

Intervalli vaccinali:

- **per i bambini, dando la priorità al vaccino pandemico, rispettare una finestra temporale di almeno 21 gg fra due vaccini. Questo presuppone un intervento informativo dei medici curanti e delle famiglie dei bambini mirato alla corretta somministrazione dei vaccini.**

Il vaccino reso disponibile alle ASL in confezione monodose privo di tiomersale dovrà essere destinato alla vaccinazione delle donne in gravidanza e ai bambini con patologie di rischio.

Il vaccino reso disponibile alle ASL in confezione decadose dovrà essere somministrato agli adulti con patologie croniche.

ALLEGATI

- **Modulo "Certificato di vaccinazione" (allegato 3A e 3B);**
- **Modulo "Rilevazione settimanale delle dosi di vaccino anti-A(H1N1)v somministrate" (allegato 4 e 4A);**
- **"Elenco codici esenzione ticket" (allegato 5);**
- **"Informativa "Stima della numerosità dei soggetti affetti da patologie croniche con indicazione alla vaccinazione" disaggregati per ASL (allegato 6).**